Ciudad y Fecha: _____

Reside usted en Bogotá D.C. _____Reside usted en municipios o ciudades diferentes a Bogotá _____

Señores
Comité Institucional de Becas
Universidad del Rosario
Ciudad

Yo _____con documento de identidad TI: ____N° _____ expedido en: _____y en mi calidad de admitido al programa de: _____,me permito poner a consideración del Comité Institucional de Becas mi postulación a la convocatoria de Becas Sueño Ser Colsubsidio 2026-1, teniendo en cuenta que actualmente presento una situación socio económica difícil: fallecimiento de padre o madre en un periodo cercano a la postulación, ___separación de los padres: ____abandono de padre (s): ___demanda de alimentos ___crisis económica de padre (s) ____enfermedad grave de alguno de los padres o del estudiante: ____desempleo de padre (s) ____desplazamiento forzoso ____de la que me permito ampliar a continuación **(por favor justifique de manera detallada)**:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Cordialmente,

_____
Firma
Documento de identidad_____

Declaro bajo la gravedad del juramento que los datos aportados en esta carta corresponden a la verdad y realidad de mis situaciones actuales personal y económica, los cuales motivan impedimento o dificultad para asumir en estos momentos el pago de la matrícula para el período 2026-1. Autorizo a la Universidad para verificar en cualquier momento la veracidad de lo informado y acepto que en caso de detectar alguna irregularidad o falsedad en la información me revoque el beneficio otorgado y proceda al cobro de los valores correspondientes, para lo cual esta manifestación junto con el documento que otorga la beca prestará mérito ejecutivo.